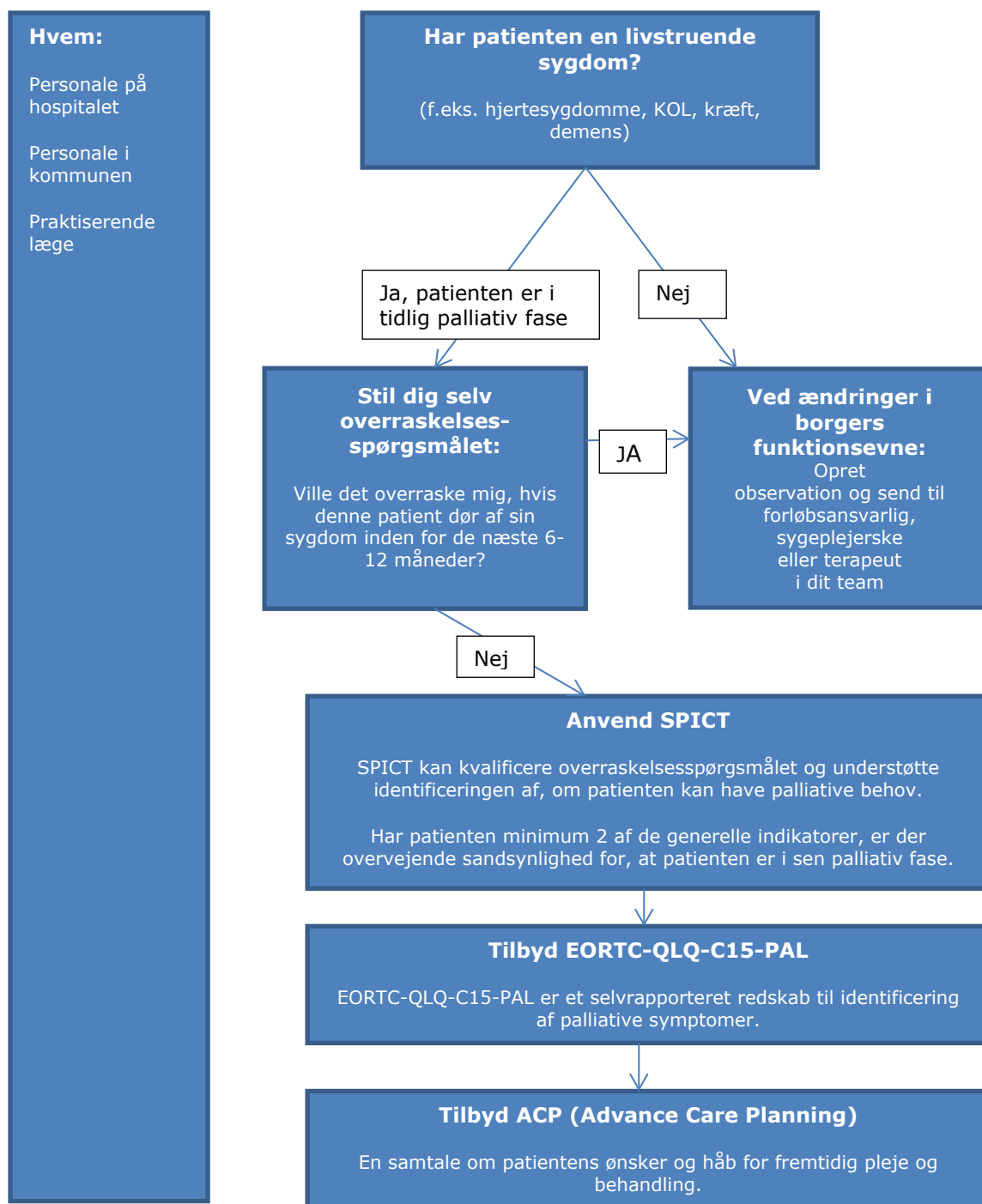


Overraskelsesspørgsmålet:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
Stil dig selv overraskelsesspørgsmålet: Ville det overraske mig, hvis denne patient dør af sin sygdom inden for de næste 6-12 måneder? Følg anvisningerne i diagrammet nedenfor.	X	X	X	X		X



SPICT:

Handlinger:	Behandlings-niveau:		Hvem:			
	Basalt	Specia-liseret	Kom-mune	Hospital	Hospice	Prakti-serende læge
<p>SPICT er en guide til at afdække, hvorvidt mennesker er i risiko for, at deres tilstand forværres eller, at de dør og derfor kan have behov for palliativ og understøttende indsats.</p> <p>Guiden er udviklet som et skema til brug på basalt palliativt niveau. Det vil sige i almen praksis, i hjemmesygeplejen, på plejecentre og på hospitalsafdelinger uden specialiseret palliativ indsats.</p> <p>Værktøjet kan bruges til alle patienter med livstruende sygdom dvs. ikke kun kræft.</p> <ul style="list-style-type: none">• Skema til brug på basalt palliativt niveau: SPICT-DK_maj2019.pdf• Baggrundsviden om SPICT-skemaet	X		X	X		(X)

EORTC-QLQ-C15-PAL:

Handlinger:	Behandlings-niveau:		Hvem:			
	Basalt	Specia-liseret	Kom-mune	Hospital	Hospice	Prakti-serende læge
<p>Screeningsredskabet EORTC-QLQ-C15-PAL anvendes til identificering af patientens behov for palliativ indsats.</p> <p>Se Symptomscreeningsskemaet</p> <p>Procedurer ved brug af screeningsredskab EORTC-QLQ-C15-PAL:</p> <ul style="list-style-type: none">• Patienten udfylder skemaet, evt. sammen med personale• I samråd med patienten afgøres hvilke palliative indsatser, som skal iværksættes• Patienten screenes flere gange i forløbet, med mindre det på baggrund af et fagligt skøn vurderes at patienten ikke er i stand til at udfylde skemaet. Det er eksempelvis ved indlæggelse/ambulant besøg, efter 1-4 uger, ved udskrivelse og ved ændringer i patientens tilstand	X	X	X	X	X	(X)

Henvisning til Enhed for lindrende behandling:

Handlinger:	Behandlings-niveau:		Hvem:			
	Basalt	Specia-liseret	Kom-mune	Hospital	Hospice	Prakti-serende læge
<p>Hospitalsafdelinger og praktiserende læge kan i hele sygdomsforløbet henvise til Enhed for lindrende behandling, når patienten har behov for en palliativ indsats på specialiseret niveau.</p> <p>Enhed for lindrende behandling tilbyder lindrende behandling og arbejder tæt sammen med pårørende, hjemmepleje, egen læge samt øvrige relevante samarbejdspartnere. Kan også henvise videre til særlige lokale tilbud fra hospicer.</p> <p>Pt. skal være informeret om sygdommens karakter og skal vide at indsatsen vil være lindrende pleje og behandling.</p> <p>Pt. skal give samtykke til henvisning til Enhed for lindrende behandling.</p> <p>Patienten skal henvises af læge og inden henvisning anbefales det, at patienten screenes for palliative behov ved hjælp af EORTC-QLQ-C15-PAL.</p> <p>Se e-dok retningslinje Fælles visitationskriterier til Enhed for Lindrende Behandling i Region Midtjylland, regional retningslinje</p>	X	X		X		X

Henvisning til hospice:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Hospitaler og praktiserende læge kan henvise patienter til ophold på hospice, hvis patientens symptomer ikke kan lindres på det basale palliative niveau.</p> <p>Helbredende behandling skal være ophørt og der skal være udfærdiget terminal erklæring.</p> <p>Behandlingsniveauet skal være afklaret.</p> <p>Den henviste skal ønske ophold på hospice og være informeret om andre muligheder for støtte og ophold.</p> <p>Det er muligt at ønske flere hospicer. Hvis man vælger det, så oplys venligst patientens prioritet. Hospicerne koordinerer visitationen indbyrdes. Det vil sige, at det hospice, der har 1. prioritet, vurderer, om de kan tilbyde en plads inden for få dage. Er det ikke muligt, konfereres med det hospice, der har 2. prioritet. Er der behov for en hurtig plads, tilbydes den første ledige plads på et af de prioriterede hospicer.</p> <p>Inden henvisning anbefales, at patienten screenes for palliative behov ved hjælp af EORTC - QLQ-C15-PAL.</p> <p>Hvis opholdet fører til optimal symptomlindring, således at patienten vurderes at være i en stabil fase, vil udskrivelse kunne finde sted.</p> <p>Se e-dok retningslinje Hospice i Region Midtjylland - visitationskriterier, regional retningslinje</p>	X	X		X		X

Planlægning af det palliative forløb:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Aktørerne er ansvarlige for løbende at planlægge det palliative forløb og justere indsatsen og ændre behandlingsniveau, hvis der er behov herfor.</p> <p>Samarbejdspartnerne skal informeres om ændringer i det omfang, det er relevant for deres indsats.</p> <p>Fundamentet for samarbejdsaftalen er, at hospitalerne (herunder enhederne for lindrende behandling), hospicerne, de praktiserende læger og kommunerne har et fælles ansvar for patientforløbet. De skal derfor hurtigst muligt i det enkelte forløb aftale, hvem der konkret har ansvaret for de opgaver, der kan varetages af flere aktører og informere patienten og de pårørende om, hvem der har ansvaret for hvilke indsatser.</p> <p>Et særligt opmærksomhedspunkt er, at aktørerne aftaler, hvem patienten og de pårørende kan kontakte, hvis de får spørgsmål undervejs i forløbet. Det er vigtigt, at patienten og de pårørende altid ved, hvem de kan kontakte.</p>	X	X	X	X	X	X

Rehabiliterende indsatser:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Patienterne skal tilbydes en rehabiliterende indsats, der tager udgangspunkt i de behov, den enkelte patient har.</p> <p>For kræftpatienter: Se Samarbejdsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft og e-dok retningslinje Samarbejdsaftale om kræftrehabilitering, regional retningslinje</p>	X	X	X	X		X

Kontaktperson/Behandlingsansvarlig læge:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Den praktiserende læge er den sundhedsfaglige kontaktperson for patienten vedr. den medicinske indsats, herunder den palliative indsats i hjemmet.</p> <p>Ved indlæggelse i almindeligt sengeafsnit tildeles patienten og pårørende både en sygeplejerske og en læge som sundhedsfaglig kontaktperson.</p> <p>Ved kontakt til Enhed for Linderende Behandling (ELB) tildeles patient og pårørende både en læge og sygeplejerske som sundhedsfaglig kontaktperson.</p> <p>Ved indlæggelse på hospice tildeles patienten og pårørende en sygeplejerske som sundhedsfaglig kontaktperson.</p> <p>Den sundhedsfaglige kontaktpersons opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At sikre sammenhæng i patientforløbet under indlæggelse og evt. i ambulante forløb • At sikre koordinering af de sundhedsfaglige ydelser under indlæggelse og i ambulante forløb • At sikre information til patient og pårørende om forløbet 	X	X	X	X	X	X

Tilknytte sygeplejefaglige kompetencer i kommunen

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Sundhedsfagligt uddannet personale er i samarbejde med praktiserende læge og eventuelt Enhed for lindrende behandling ansvarlig for den palliative pleje af og omsorg for patienten i patientens eget hjem. Patientens tilstand kan fordrer indsatser på basalt såvel som specialiseret niveau. Der skal således altid tilknyttes sygeplejefaglige kompetencer i et palliativt forløb.</p>	X	X	X			

Planlægningsmøde i eget hjem:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Der bør aftales planlægningsmøder, hvor de forskellige relevante aktører fra hospital, hospice, praktiserende læge, kommune samt patienten og dennes pårørende mødes fysisk i patientens eget hjem eller virtuelt. Formålet med planlægningsmøderne er at koordinere indsatserne med henblik på at skabe kontinuitet i patientforløbet, aftale ansvarsfordeling og navngiven kontaktperson samt afdække de behov, patienten og de pårørende har.</p> <p>Det dokumenteres, hvem der er ansvarlig for de enkelte dele af forløbet.</p> <p>Når patienten henvises til ELB, planlægges hjemmebesøg med deltagelse af læge og sygeplejerske fra ELB. Desuden inviteres praktiserende læge og hjemmesygeplejerske til at deltage i mødet.</p>	X	X	X	X		(X)

Åben kontakt / åben indlæggelse:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Patientens stamafdeling kan tildele patienten en åben kontakt /åben indlæggelse. Når patienten / pårørende / hjemmeplejen / praktiserende læge kontakter afdelingen, vurderer afdelingen, om henvendelsen kan håndteres telefonisk, via video eller ambulat, eller om patienten skal indlægges. Indlæggelsen vil i så fald ske direkte i stamafdelingen eller anden relevant afdeling uden om de sædvanlige henvisnings- og visitationsprocedurer.</p> <p>Se e-dok retningslinje Åben indlæggelse, Sundhedsaftale 2015-2018, regional retningslinje</p>	X	X	X	X		X

Palliativ beredskabsvagt:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>I dagtiden kan praktiserende læge så vel som hospitalets læger, terapeuter og sygeplejersker kontakte Enhed for lindrende behandling vedrørende specifikke og generelle problemstillinger.</p> <p>Uden for dagtid kan bagvagter og vagtlæger samt hjemmesygeplejersker til patienter, der er tilknyttet Enhed for lindrende behandling, kan kontakte den palliative beredskabsvagt angående palliative problemstillinger.</p> <p>Se e-dok retningslinje Palliativ beredskabsvagt i Region Midtjylland, regional retningslinje</p>		X	X	X	X	X

Samarbejde med andre forvaltningsområdet, f.eks. socialrådgivere og Jobcenter

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Da et palliativt forløb kan strække sig over lang tid, er det også kommunens overordnede ansvar at sikre en koordineret og sammenhængende indsats for patienter i et palliativt forløb. Patienter i palliativt forløb kan derfor også være tilknyttet en socialrådgiver eller have kontakt til jobcenter i forhold til arbejdsmarkedstilknøytning m.v.</p>	X	X	X			

Samarbejde med andre aktører, f.eks. foreninger, organisationer og trossamfund:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Foreninger, organisationer og trossamfund har tilbud til pårørende og efterlevende, som kommuner, hospitaler, hospicer og almen praksis kan foreslå de pårørende at kontakte. Tilbuddene kan eksempelvis være støttesamtaler og gruppemøder, hvor de pårørende møder ligesindede.</p> <p>Derudover tilbyder nogle organisationer vågetjeneste.</p> <p>Kommune, hospital, hospice og praktiserende læge kan informere de pårørende og efterlevende om tilbuddene.</p> <p>Eksempler på andre aktører: Kræftens bekæmpelse, Hjerteforeningen, Lungeforeningen, Alzheimerforeningen, ÆldreSagens vågetjeneste, Røde Kors' vågetjeneste, lokale vågetjenester, Folkekirken og andre trossamfund.</p>	X	X	X	X	X	X

Fokus på de pårørende behov/pårørendesamtale:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Det er vigtigt, at de sundhedsfaglige løbende afholder samtaler med patienten og de pårørende gennem sygdomsforløbet. Behandlingsmålene kan ændre sig undervejs, ligesom der kan komme nye behandlingsmuligheder til rådighed. Patientens og de pårørendes ønsker og behov kan derfor ændres i takt med sygdomsforløbets udvikling.</p> <p>Mange pårørende yder en helt afgørende støtte til patienten i sygdomsforløbet, herunder i den sidste tid. De pårørende er dermed også en vigtig ressource og samarbejdspartner for sundhedspersonalet. Det er vigtigt at inddrage de pårørende i forløbet, men der er forskel på pårørendes behov for inddragelse, og på hvor sårbare pårørende er. Det er vigtigt at få afklaret i fællesskab med patienten hvilke pårørende, der skal inkluderes og i hvilket omfang. Der skal dog være opmærksomhed på, at patienten og dennes pårørende har mulighed for at drøfte bekymringer adskilt fra hinanden,</p>	X	X	X	X	X	X

<p>og at de kan have forskellige behov samt ønsker om tiltag.</p> <p>Det er vigtigt, at de sundhedsfaglige løbende afholder samtaler med patienten og de pårørende gennem forløbet. Patientens og de pårørendes ønsker og behov kan ændres i takt med forløbet.</p> <p>Sundhedspersonalet er medansvarlig for at vurdere, om de pårørende har behov for en indsats, og de sundhedsfaglige er forpligtede til at handle og iværksætte den nødvendige indsats.</p> <p>LINK TIL samtaleguide: https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/om-sundhedsaftalen/delaftale/palliation/2021/samtaleguide-fra-randers.pdf</p> <p>De pårørende kan have behov for aflastning.</p> <p>Sundhedspersonalet kan henvise de pårørende til foreninger, organisationer og trossamfund.</p>						
--	--	--	--	--	--	--

Støtte til familiens børn:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Er der børn i familien, bør der tilbydes en familiesamtale, hvor det afklares, om familien har brug for støtte i forhold til børnene. I samtalerne med børnene skal der tages højde for barnets alder.</p> <p>Se rapporten "Børn som pårørende på hospitaler", Kræftens Bekæmpelse 2018.</p>	X	X	X	X	X	X

Samtaleguide:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Samarbejdsaftalen anbefaler, at sundhedspersonalet anvender en samtaleguide, når de taler med patienten om dennes behov og forventninger for det videre forløb. Målet er at yde pleje og behandling, som er baseret på patientens medindflydelse, ønsker og behov.</p> <p>De 6 S'er Selvbilledet, Selvbestemmelse, Social relationer, Symptomlindring, Sammenhæng og Strategier danner grundlaget for samtaleguiden og giver et billede af det hele menneske.</p> <p>Se samtaleguiden her: https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/om-sundhedsaftalen/delaftale/palliation/2021/samtaleguide-fra-randers.pdf</p>	X	X	X	X	X	X

Afdækning af patientens ønsker til fremtidig behandling og pleje:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Sundhedspersonalet i kommunerne og på hospitalerne og praktiserende læge skal tale med patienten for at afklare patientens ønsker til behandling og pleje i den sidste tid samt hvor patienten ønsker at dø, og på denne baggrund tilrettelægge behandlingen, så patientens ønsker i videst muligt omfang efterkommes. Parterne aftaler, hvem der gennemfører samtalen med den pågældende patient.</p> <p>Ofte er der tale om en proces, hvor der gennem behandlingsforløbet er brug for kommunikation, ofte i flere samtaler om svære og følsomme emner, hvor patientens ønsker søges afklaret, og hvor de drøftes i forhold til de muligheder, der er i sundhedsvæsenet.</p> <p>Patientens ønsker til fremtidig pleje og behandling bør være kendte for sundhedspersonalet og de pårørende.</p> <p>Samarbejdsaftalen anbefaler, at sundhedspersonalet i kommunerne og på hospitalerne anvender redskabet ACP, når de taler med patienten om dennes ønsker. ACP er et anerkendt redskab til at opnå den nødvendige afklaring af patientens ønsker.</p> <p>Samtalens elementer fremgår af dette link: https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/siteassets/om-sundhedsaftalen/delaftale/palliation/2021/acp.pdf</p> <p>Konklusionen af ACP-samtalen udveksles på tværs af sektorerne.</p>	X	X	X	X	X	X

Behandlingstestamente:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Personer over 18 år kan oprette et behandlingstestamente, hvis de på forhånd har besluttet, at de ikke vil have livsforlængende behandling eller genoplivning i visse situationer, hvis de en dag skulle komme i en situation, hvor de ikke længere selv er i stand til at tage stilling til deres behandling.</p> <p>Når en behandlingsansvarlig læge udsteder en terminalerklæring, skal lægen vurdere, om der er grundlag for at fravælge genoplivning og livsforlængende behandling samt journalføre dette og sikre, at det videregives til alle aktuelle sundhedspersoner. Dokumenteres i SFI'en "Aftalt behandlingsniveau". Vurderingen skal løbende aktualiseres.</p> <p>Det er vigtigt at aftaler om fravalg af genoplivning overholdes i transporten mellem sektorerne. Det er et krav, at der foreligger en skriftlig tilkendegivelse fra den behandlingssansvarlige læge, hvis der ikke skal foretages genoplivning på en given patient.</p> <p>Dokumentation over for ambulancepersonalet kan ske på følgende måder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personale kan fremvise elektronisk dokumentation fra behandlingsansvarlig læge f.eks. korrespondancebrev. Ambulancepersonalet har mulighed for at tage et billede • Den lægefaglige skriftlige beslutning kan printes i papirform og opbevares i patientens hjem. Patienten eller de pårørende kan fremvise printet • Blanket/køreseddel underskrevet af læge kan anvendes og må gerne ligge klar i hjemmet, da det er gældende for det aktuelle sygdomsforløb. Kan medgives fra hospital eller praktiserende læge <p>Link til behandlingstestamente: https://stps.dk/da/ansvar-og-retningslinjer/patienters-retsstilling/en-god-afslutning-paa-livet/behandlingstestamente/#</p> <p>Link til e-dok retningslinjer: Kommunikation om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivningsforsøg ved indlæggelse, udskrivelse, ambulante forløb og transport, regional retningslinje</p>	X	X		X		X

Beslutninger om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning, regional retningslinje						
Fravalg af genoplivning præhospitalet						

Terminalerklæring/terminaltilskud:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Terminalerklæring:</p> <p>Terminalerklæring er en henvisning til kommunen, hvor lægen gør opmærksom på, at patienten har en alvorlig livstruende sygdom, hvor helbredelse ikke er mulig, og hvor levetiden forventes at være begrænset.</p> <p>Ved udstedelse af en terminalerklæring er det er en generel betingelse, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En læge har fastslået, at hospitalsbehandling er udsigtsløs • Prognosen er kort levetid, oftest få uger til få måneder. <p>For at kunne få tildelt kommunale palliative ydelser, skal der foreligge en terminalerklæring, som er udfyldt af en læge.</p> <p>Det er praktiserende læge eller hospitalslæge, der udfylder terminalerklæringen, som skal sendes til kommunen. Praktiserende læge sender en LÆ165 til kommunen. Hospitalslæge udfylder SFI Terminalerklæring, som sendes som korrespondance til kommunen. I korrespondancemeddelelsen vælges "Andet" som "Kategori", og der skrives "Terminalerklæring" i emnefeltet.</p> <p>Terminaltilskud til lægemidler:</p> <p>Patienter i eget hjem: Patienter m. fremskreden livstruende sygdom, der vælger at tilbringe den sidste tid i eget hjem eller på et hospice, skal ikke stilles økonomisk ringere end patienter, der forbliver indlagt på hospital. Sundhedsstyrelsen bevilger 100 % tilskud til lægeordnede lægemidler til personer, der er døende ved (terminaltilskud).</p> <p>Ansøgning om terminaltilskud til lægemidler:</p>	X	X	X	X		X

<ul style="list-style-type: none"> • Patientens læge, hospitalet eller lægen i Enhed for lindrende behandling skal søge Sundhedsstyrelsen om terminaltilskud • Der ansøges om terminaltilskud via FMK-online • I ansøgningen gives en lægelig erklæring på, at patienten er berettiget til terminaltilskud, da prognosen er kort levetid, og at hospitalsbehandling mhp. helbredelse må anses for udsigtsløs • Sundhedsstyrelsen svarer på ansøgninger om terminaltilskud indenfor 1-2 dage • Patienten modtager et brev med bevillingen • Bevillingen registreret i Sundhedsstyrelsens Centrale Tilskudsregister (CTR), så apoteket kan se, at patienten har ret til at få alt sit receptordinerede medicin gratis • Terminaltilskuddet ydes for en periode på 1 år <p>Hvad dækker terminalbevillingen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten får alle lægemidler, som er udskrevet på recept, gratis • Al medicin, som er ordineret af en læge på recept uanset om der ellers er tilskud til medicinen eller ej • Terminaltilskud dækker <u>ikke</u> udgifter til hjælpemidler eller ernæringsprodukter. Dette skal søges hos kommunen 						
--	--	--	--	--	--	--

Behandlingsniveau:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Den palliative indsats udføres på basalt niveau og/eller specialiseret niveau. Det er patientens samlede sygdomsbillede, kompleksiteten af palliative problemstillinger og helbredstilstand, som afgør, om patienten skal have en palliativ indsats på basalt og/eller specialiseret niveau.</p> <p>Den palliative indsats på basalt niveau varetages:</p> <ul style="list-style-type: none"> • På hospitalet af sundhedspersonale, som ikke er ansat i Enhed for lindrende behandling • I eget hjem, på plejehjem eller på en kommunal korttidsplads af sundhedsfagligt uddannet personale i kommunerne og praktiserende læge <p>Den palliative indsats på specialiseret niveau varetages:</p> <ul style="list-style-type: none"> • På hospitalet af personale fra Enhed for lindrende behandling (dog oftest i samarbejde med hospitalsafdelingen, hvor patienten er indlagt eller på et palliativt sengeafsnit) • På hospice af personalet på hospice og læger, som er tilknyttet hospice • I eget hjem, på plejehjem eller på en kommunal korttidsplads af Enhed for lindrende behandling i samarbejde med hjemmesygeplejen og praktiserende læge • <p>Patienten kan veksle mellem at have behov for en indsats på det basale niveau og det specialiserede niveau i sit forløb. Sundhedspersonalet skal være opmærksomt på, når der sker et skifte i patientens behandlingsbehov.</p>	X	X	X	X	X	X

Udveksling af informationer på tværs af sektorer

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Alle involverede aktører er ansvarlige for de indsatser de iværksætter, herunder ansvarlige for at koordinere indsatsen og informere de andre aktører, når der sker ændringer i patientens tilstand.</p> <p>I god tid inden udskrivelsen adviseres den modtagende kommune og den praktiserende læge elektronisk. Dette bør følges op af direkte kommunikation (telefon, videosamtale). Det aftalte behandlingsniveau skal formidles videre.</p> <p>Den/de ansvarlige sundhedsprofessionelle bør sikre en behandlingsplan for patienten og en beskrivelse af, hvordan tilstanden kan udvikle sig, og hvilken indsats, der i så fald kan være relevant. Målsætninger og behandlingsplan skal være forventningsafstemt med patienten og dennes pårørende og skal også fungere som redskab for dem.</p> <p>Forløbet dokumenteres i den almindelige journalføring, sygepleje- og omsorgsjournaler, udskrivningsbrev/epikriser og eventuel statusrapport.</p>	X	X	X	X	X	X

Palliativ fysio- og ergoterapi:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Palliativ fysio- og ergoterapi:</p> <p>Målet med palliativ fysioterapi og ergoterapi er lindring, mens den almindelige fysioterapi og ergoterapi har genoptræning som mål.</p> <p>Palliativ fysioterapi og ergoterapi ydes af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fysioterapeut i Enhed for Linderende Behandling (ELB) • Fysioterapeut og/eller ergoterapeut under ophold på hospice • Hospitalets fysioterapeuter og ergoterapeuter under indlæggelse på almindelige somatiske sengeafsnit • Fysioterapeuter og ergoterapeuter i kommunal regi • Praktiserende fysioterapeuter efter henvisning fra praktiserende læge. (evt. i henhold til § 122 i Serviceloven) <p>Palliativ fysioterapi:</p> <p>Patienten og fysioterapeuten aftaler målet for den palliative fysioterapeutiske behandling ud fra patientens symptomer, behov samt ressourcer og med udgangspunkt i definitionen af palliativ indsats. Patienter bliver som oftest henvist til fysioterapeutisk behandling på baggrund af et eller flere af følgende symptomer (listen er ikke udtømmende):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Smerter • Vejrtrækningsproblemer • Ødem/lymfødem • Nedsat funktionsniveau • Ændret kropsbevidsthed • Kognitive forstyrrelser • Obstipation • Kvalme • Angst • Uro • Fatigue <p>Palliativ ergoterapi:</p> <p>Patienten og ergoterapeuten aftaler målet for den palliative ergoterapeutiske behandling ud fra patientens symptomer, behov samt ressourcer og med udgangspunkt i definitionen af palliativ indsats. Patienter bliver som oftest henvist til ergoterapeutisk behandling på</p>	X	X	X	X	X	

baggrund af et eller flere af følgende symptomer (listen er ikke udtømmende): <ul style="list-style-type: none"> • Nedsat funktionsevne (f. eks. dysfagi) • Nedsat aktivitetsudførelse • Kognitive forstyrrelser • Angst • Uro • Fatigue 						
--	--	--	--	--	--	--

Udlevering af relevant informationsmateriale:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
Behov for løbende identifikation af behov for udlevering af informationsmateriale til patient og pårørende.	X	X	X	X	X	X

Lokale tilbud fra de specialiserede enheder:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>De lokale specialiserede enheder kan have forskellige tilbud til patienter og pårørende. Et eksempel på dette er Palliafonen fra Hospice Limfjord, hvor sygeplejersken på basisniveau kan ringe til hospice 24/7 og få råd om en aktuel patients pleje og behandling.</p> <p>Et andet eksempel er et tilbud fra Anker Fjord Hospice om at en frivillig følger patienten hjem ved udskrivelse fra hospice og hjælper med igen at finde sig til rette derhjemme.</p>		X		X	X	

Tryghedskasse:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>Definition på tryghedskasse: Medicinkasse, som indeholder medicin, utensilier (infusionsæt, sprøjter, kanyler) og informationsmateriale til symptomlindring i de sidste levedøgn. Tryghedskassen er et startkit og indeholder kun medicin til det første døgn</p> <p>Tryghedskassen er en mulighed i primærsektoren, men anvendes ikke på hospitalerne.</p> <p>Formål m. tryghedskassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre et optimalt afsluttende forløb for patienter, der ønsker at dø i eget hjem • Være et muligt behandlingsredskab, som anvendes i de sidste levedøgn <p>Forudsætninger for anvendelse af tryghedskasse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der skal foreligge en lægelig vurdering af patienten • Individuel lægeordination af hvert enkelt præparat i kassen • Tilstedeværelse af hjemmesygeplejerske, der kan administrere lægens ordinationer <p>Procedurer v. anvendelse af tryghedskasse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kassen ordineres ved udfærdigelse af lægerecept: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rp. Tryghedskassen ○ D.s. Symptomlindring efter ordinationsskema • Udfærdigelse af ordinationsskema m. individuelle ordinationer • Skemaet skal formidles til hjemmesygeplejen, som ellers ikke må anvende kassen • Produktions- og distribueringsapotek: Skanderborg Apotek, men lagerføres af mange apoteker • Afregning sker til Region Midtjylland Link til information om Tryghedskassen 	X	X	X	X	X	X

Samtale med efterlevende:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
<p>For at sikre systematik omkring sorgintervention skal det sted, hvor dødsfaldet sker gøre følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> Afklare med de pårørende, om og i givet fald hvem de vil tale med som opfølgning efter dødsfald Give de andre involverede parter besked om, hvem de efterlevende ønsker at tale med Sikre etablering af denne kontakt 	X	X	X	X	X	X

Lokale tilbud til efterlevende:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
De forskellige specialiserede palliative enheder har forskellige tilbud til de efterlevende. Det kan eks. være i form af åben café, hvor den efterladte kan komme og tale med andre efterladte og personalet, tilbud om risikoscreening for forlænget sorg og invitationer til mindeaftner sammen med andre der har mistet.		X		X	X	

Sorgstøtte til efterlevende:

Handlinger:	Behandlingsniveau:		Hvem:			
	Basalt	Specialiseret	Kommune	Hospital	Hospice	Praktiserende læge
Pårørende, der har haft kontakt med psykologen og/eller præsten i de specialiserede enheder i forløbet, kan have brug for at fortsætte denne kontakt/samtaler efter dødsfaldet.		X		X	X	